|  |
| --- |
| DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA     1. **Tezi Hazırlayanın Adı, Soyadı:** 2. **Tezin Derecesi**   Yüksek Lisans Doktora DUS   1. **Tezin Adı :** 2. **Danışman :**   **5- İkinci Danışman:.....................................................................................................................................**  Başarıyla savunduğum ekteki tez, Üniversitemiz Lisansüstü Eğitim Enstitüsünün **Tez Yazım Kılavuzu’**na uygun olarak hazırlanmıştır. Tezin biçim ve içerik olarak uygunluğunu, tezin erişime açık ve her türlü yasal sorumluluğun şahsıma ait olduğunu teyit ediyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **..........**/**..........**/2022  **İmza**  (Tezi Hazırlayan)    Tezin, Fakülteye teslim edilmesinde, mezuniyet işlemlerinin başlatılmasında usul ve esas itibariyle bir sakınca yoktur.  **..........**/**..........**/2022  **İmza**  (Tez Danışmanı)  Not: Enstitü tarafından kontrol edilen ve uygun bulanan Tezler savunmanın yapıldığı tarihten itibaren en geç 1 ( bir) ay içerisinde bu form’ un ekinde aşağıdaki belge ve dokümanlarla birlikte Enstitüye teslim edilmesi gerekmektedir.  **EKLERİ :**   1. 4 adet ciltlenmiş tezi, (*Kapak Formatı Enstitü Web sayfasında mevcuttur)* 2. Tezin 1 adet CD’si (PDF formatında) 3. 2 adet Tez Veri Girişi ve Yayımlama İzin Formu (<http://tez2.yok.gov.tr> internet adresi üzerinden alınmaktadır) 4. Lisansüstü Programlarda Tez Proje Yazılım Kontrol Formu |

Adıyaman Üniversitesi Diş Hekimliği Uzmanlık Eğitimi Yönergesinin 24. Maddesi